

様式第6号(第8条関係)

証 明 願

様

軽自動車税の減免を受けるため必要としますので、証明書を交付していただきますようお願いいたします。

年 月 日

申 請 者 住 所	
氏 名	印
身体障がい者等氏 名	印

記

- 1 使用目的
- 2 生計を一にしていることについて
身体障がい者等と軽自動車を運転するものは生計を一にしているものである。
- 3 身体障がい者等 住所
氏名 年齢 歳
障害名
- 4 軽自動車等を運転するもの
住所
氏名 年齢 歳
身体障がい者等との続柄
運転免許証番号 第 号
- 5 当該軽自動車登録番号 型式

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

印